**CGCI Registration Form**

**华人赌博关怀协会活动申请表**

活动名称：泡泡足球同乐日 Event: Bubble Soccer Fun Day

活动时间：2018年5月12日 Time: 12/05/2018

**请您详细填写以下信息：**

|  |
| --- |
| Name 您的姓名： |
| Gender 您的性别： |
| Age 您的年龄： |
| Mobile 您的电话： |

注意: 本活动免费。

**Please return this form to Chinese Gambling Concern Inc.**

**请通过以下方式，把报名表提交到华人赌博关怀协会：**

To our office提交到办公室: Suite 16, 27 Bank Street, Box Hill Town Hall, Box Hill, Vic 3128

To our email发送至邮件: enquiry@cgci.org.au

**Emergency Contact 紧急联系人:**

Full Name 姓名:

Mobile 电话:

Relationship to participant 与参与者的关系：

**Medical Condition:**

(Please indicate any specific medical conditions such as heart dieses the organizer should be aware of and agreed to authorise Chinese Gambling Concern Inc. to obtain medical assistance as they see fit and will meet all expenses thereof.)

医疗状况：请参与者注明个人特殊身体状况，如心脏病或其他伤患等；并同意授权华人赌博关怀协会在必要时安排合适的医疗援助，由此所产生的医疗费用由参与者自行承担。

Signature 签名: Date 日期: